

様式第5号(第9条関係)

あがらの御坊みんなで応援商品券2026換金請求書

年 月 日

御坊市長様

請求者 住 所  
法人・代表者  
又は個人(事業主)  
電話番号

あがらの御坊みんなで応援商品券2026交付事業実施要綱第9条第2項の規定により関係書類を添えて請求します。

1 請求する店舗情報

認定証番号	第 号	
店舗名称		
請求書発行責任者	請求書発行責任者	電話番号
事務担当者	事務担当者	電話番号

2 請求内容

請求金額	円	
積算根拠	(500円券×枚)×110%	

3 添付資料

- (1) あがらの御坊みんなで応援商品券2026取扱店認定証の写し
- (2) 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券2026

※注意事項

- 1 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券2026裏面の「取扱店」欄には、必ず請求者の店舗名を押印いただくか、記入が必要となります。
- 2 令和6年度以前に実施した商品券交付事業の商品券は、換金できません。
- 3 請求金額を訂正したものは、受付できません。
- 4 特定事業者1者につき、換金期間を通して請求することができる10%加算金の上限は、100万円とします。

事務局処理欄	受付印	受付担当者	確認印